**附件1**

**重庆市中医药学会第六届理事会理事候选人及会员代表推荐表**

 **（理事/会员代表）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照片（一寸免冠） |
| 出生年月 |  | 学 历 |  | 党派 |  |
| 毕业院校、专业及时间 |  | 专业技术职务 |  | 从事专业 |  |
| 工作单位及行政职务 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址及邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 学会任职 |  |
| 本人简历 |  |
| 主要学术成就（包括主要研究成果及代表著作） |  |
| 单位推荐意见负责人签字： 年 月 日 | 重庆市中医药学会意见（签章） 年 月 日 |

**附件2**

**重庆市中医药学会第六届理事会理事候选人及会员代表汇总表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位及****行政职务** | **专业技术****职务** | **理事/****会员代表** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |